19 RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

INSTITUT NATIONAL DE LA PROPRIÉTÉ INDUSTRIELLE

PARIS

11) N° de publication :

(à n'utiliser que pour les commandes de reproduction)

(21) N° d'enregistrement national :

2 708 192

93 15022

(51) Int Cl6 : A 61 B 17/56 , A 61 F 2/28

(12)

DEMANDE DE BREVET D'INVENTION

A1

- (22) Date de dépôt : 10.12.93.
- (30) Priorité: 02.07.93 FR 9308119.

(71) **Demandeur(s) :** *CAHLIK Marc-André* — FR.

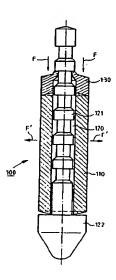
- 43 Date de la mise à disposition du public de la demande : 03.02.95 Bulletin 95/05.
- (56) Liste des documents cités dans le rapport de recherche préliminaire : Se reporter à la fin du présent fascicule.
- 60 Références à d'autres documents nationaux apparentés :
- (72) Inventeur(s) : CAHLIK Marc-André.
- 73) Titulaire(s) :
- (74) Mandataire: Lemoyne Didier Cabinet Ballot-Schmit.

(54) Obturateur pour cavités osseuses.

(57) Obturateur (100) pour cavités osseuses, réalisé en au moins un matériau biocompatible résorbable.

Selon l'invention, ledit obturateur comporte un élément (110) en matériau souple apte à s'expanser latéralement de manière à produire une obturation forcée desdites cavités osseuses.

Application à la pose, avec ciment chirurgical, de prothèses ou d'implants en chirurgie orthopédique.



FR 2 708 192 - A1



"OBTURATEUR POUR CAVITES OSSEUSES"

La présente invention concerne un obturateur pour cavités osseuses réalisé en au moins un matériau biocompatible résorbable.

L'invention trouve une application particulièrement avantageuse à la pose, avec ciment chirurgical, de prothèses ou d'implants en chirurgie orthopédique.

Lors d'une pose d'une prothèse ou implant destiné à être fixé par du ciment chirurgical à l'intérieur d'une cavité osseuse, tel que le canal médullaire d'un os, un obturateur est généralement placé à un endroit précis de ladite cavité pour:

- éviter que le ciment ne pénètre plus profondément que nécessaire dans le canal médullaire,
- rendre plus homogène la répartition du ciment autour de la prothèse ou implant, et obtenir ainsi, une fixation meilleure et plus durable.

Actuellement, la mise en place de tels obturateurs en matériau biocompatible résorbable exige:

- un nombre important d'obturateurs de différents 20 diamètres,
 - l'utilisation préalable de gabarits,
 - au moins trois temps opératoires,

05

10

25

- une attention supplémentaire et contraignante dans une phase opératoire critique, ce qui pour certains chirurgiens n'est pas en rapport avec le gain escompté.

Aussi, la présente invention a pour but de proposer

un obturateur pour cavités osseuses, réalisé en au

moins un matériau biocompatible résorbable. qui permettrait de simplifier notablement les opérations de positionnement dans lesdites cavités, tout en garantissant des qualités d'obturation bien supérieures à celles actuellement obtenues.

Ce but est atteint, conformément à l'invention, du fait que ledit obturateur comporte un élément en matériau souple apte à s'expanser latéralement de manière à produire une obturation forcée desdites cavités osseuses.

Il est également proposé divers modes de réalisation d'obturation forcée par expansion latérale de l'élément en matériau souple de l'obturateur de l'invention.

Selon un premier mode de réalisation déformation sous compression, ledit élément en matériau souple est un composant đe forme sensiblement cylindrique, traversé par un axe en matériau rigide, muni d'une pluralité de crans de retenue et portant une première extrémité une butée fixe pour ledit composant, ledit composant souple étant surmonté, à une deuxième extrémité dudit axe rigide, par une rondelle de verrouillage, également en matériau rigide, destiné coopérer avec lesdits crans de retenue lorsque composant souple est soumis à un effort de compression appliqué sur ladite rondelle de verrouillage.

Selon un deuxième mode de réalisation par remplissage, ledit élément en matériau souple est une enveloppe fermée par une vanne rigide d'introduction à l'intérieur de ladite enveloppe d'un matériau fluide sous pression.

Enfin, selon un troisième mode de réalisation par recouvrement élastique, ledit élément en matériau souple est un bouchon réalisé en un matériau de reprise de

05

15

20

25

forme après compression latérale dudit bouchon.

05

10

15

20

25

30

De même, un procédé de mise en place de l'obturateur, objet de l'invention, à l'intérieur d'une cavité osseuse est remarquable en ce que, ledit procédé consiste, à l'aide d'un ancillaire, à amener ledit obturateur à la position choisie par le praticien, puis à mettre l'obturateur en expansion latérale dans ladite cavité osseuse.

L'obturateur conforme à l'invention présente un grand nombre d'avantages par rapport aux obturateurs connus.

L'expansion de l'obturateur est obtenue une fois que celui-ci est positionné dans la cavité osseuse, à l'emplacement déterminé par le praticien. L'obturateur mis en expansion latérale occupe alors la totalité de ladite cavité avec adéquation parfaite aux formes irrégulières de la section osseuse à l'endroit retenu par le chirurgien.

L'obturateur de l'invention évite l'utilisation de gabarits ou encore d'un ancillaire à force pour enfoncer et mettre en place ledit obturateur.

L'invention évite également les risques du fuite et de migration de l'obturateur dans le canal intra-médullaire, lors de la mise en pression du ciment chirurgical. Les contraintes mécaniques de l'obturateur en expansion latérale sont en effet supérieures à celles de la pression exercée par le ciment.

En effet, dans le cas de canal médullaire trop rectiligne ou avec un faible rétrécissement du fût dans la partie diaphysaire, par exemple le canal médullaire huméral, les obturateurs accrochent mal et le risque de migration lors de la mise en pression du ciment demeure important et laisse aléatoire la bonne fixation de l'implant.

En outre, la mise en oeuvre de l'invention n'exige qu'un seul temps opératoire, l'expansion latérale, l'adéquation avec la cavité osseuse et la tenue mécanique de l'élément souple étant réalisées simultanément:

Le ou les matériaux biocompatibles résorbables constituant l'obturateur de l'invention peuvent être choisis parmi les produits suivants: le collagène, l'alginate, le dextran, la caséine, ou une combinaison de ces produits. Une rigidité plus ou moins grande de ces matériaux est obtenue en modifiant leur composition, notamment leur teneur en eau.

La description qui va suivre en regard des dessins annexés, donnés à titre d'exemples non limitatifs, fera bien comprendre en quoi consiste l'invention et comment elle peut être réalisée.

La figure 1 est une vue de côté d'un premier mode de réalisation d'un obturateur conforme à l'invention.

La figure 2a est une vue de côté d'un deuxième mode de réalisation d'un obturateur conforme à l'invention.

Les figures 2b et 2c sont des vues de côté montrant l'obturateur de la figure 2a à l'intérieur d'une cavité osseuse respectivement avant et après expansion latérale.

La figure 3a est une vue de côté d'un troisième mode de réalisation d'un obturateur conforme à l'invention.

Les figures 3b et 3c sont des vues de côté montrant l'obturateur de la figure 3a à l'intérieur d'une cavité osseuse respectivement avant et après expansion latérale.

La figure 1 montre en vue de côté un obturateur 100 pour cavités osseuses, notamment pour la pose avec ciment chirurgical d'une prothèse ou d'un implant en

05

10

15

20

25

chirurgie orthopédique. Cet obturateur est globalement réalisé en matériaux biocompatibles résorbables, tels que ceux mentionnés précédemment.

L'obturateur 100 de la figure 1 comporte un élément 110 en matériau souple qui se présente comme un composant de forme sensiblement cylindrique, traversé par un axe 120 en matériau rigide qui peut être de même nature que ledit matériau souple mais de concentration en eau différente.

05

15

20

25

L'axe 120 est muni d'une pluralité de crans 121 de 10 retenue et porte, à une première extrémité, une butée 122 fixe pour ledit composant souple 110.

Comme on peut le voir sur la figure 1, le composant 110 est surmonté, à une deuxième extrémité de l'axe 120 rigide, par une rondelle 130 de verrouillage, également en matériau rigide, qui peut être d'ailleurs le même que celui de l'axe 120. Cette rondelle 130 de verrouillage est destinée à coopérer avec lesdits crans 121 de retenue lorsque le composant 110 souple est soumis à un effort de compression, représenté par les deux flèches F, appliqué sur la rondelle 130 de verrouillage.

Ainsi, sous l'action de l'effort F de compression, ladite rondelle 130 de verrouillage appuie sur le composant souple 120 qui subit de ce fait une expansion latérale par déformation dans direction montrée par les flèches F'. Cette expansion latérale est apte à remplir la cavité osseuse 10 dans laquelle l'obturateur 100 est placé, et d'y produire une adéquation complète du composant souple 110 contre les parois 11 desdites cavités par obturation forcée.

L'expansion latérale du composant 110 peut être réglée, en fonction de la section de la cavité 10 à obturer, à l'aide des crans 121 de retenue qui empêchent la rondelle 130 de verrouillage, et donc le composant 110, de remonter le long de l'axe 120 sous l'action de la force élastique de rappel développée par ledit composant souple 110 lorsqu'il est comprimé.

A l'aide d'un ancillaire, non représenté, le chirurgien peut déformer à volonté le composant souple 110 jusqu'à ce qu'il estime que l'obturation de la cavité osseuse 10 est complète. Le composant 110 est alors maintenu dans cette position grâce à la coopération entre la rondelle 130 de verrouillage et le cran de retenue immédiatement supérieur.

Dans l'exemple de réalisation des figures 2a, 2b et 2c, ledit élément en matériau souple est une enveloppe 210 fermée par une vanne 220 rigide permettant l'introduction, à l'intérieur de ladite enveloppe 210, d'un matériau 230 fluide sous pression. Celui-ci provoque une expansion latérale de l'obturateur 200 dans le sens des flèches F' par gonflement de l'enveloppe souple 210 qui vient alors en appui forcé contre la paroi intérieure 11 de la cavité osseuse 10.

Enfin, selon le mode de réalisation des figures 3a, 3b et 3c, ledit élément en matériau souple est un bouchon 300 réalisé en un matériau de reprise de forme apte à recouvrir son volume initial notamment par expansion latérale après qu'il ait été mis en compression.

Ledit matériau de reprise de forme peut être par exemple du collagène alvéolé.

La pose de l'obturateur 300 consiste à comprimer latéralement le matériau de reprise de forme, à introduire le bouchon 300 ainsi comprimé à l'intérieur de la cavité osseuse 10, puis à laisser le bouchon 300 reprendre sa forme initiale, ce qui produit une obturation forcée de la cavité osseuse 10 à condition toutefois que la section initiale du bouchon 300 soit

05

10

15

20

plus soit plus grande que celle de ladite cavité.

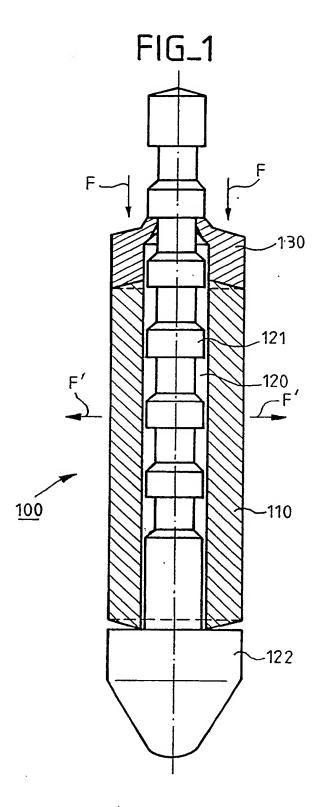
מאוכרונים יבני מזחמינים י

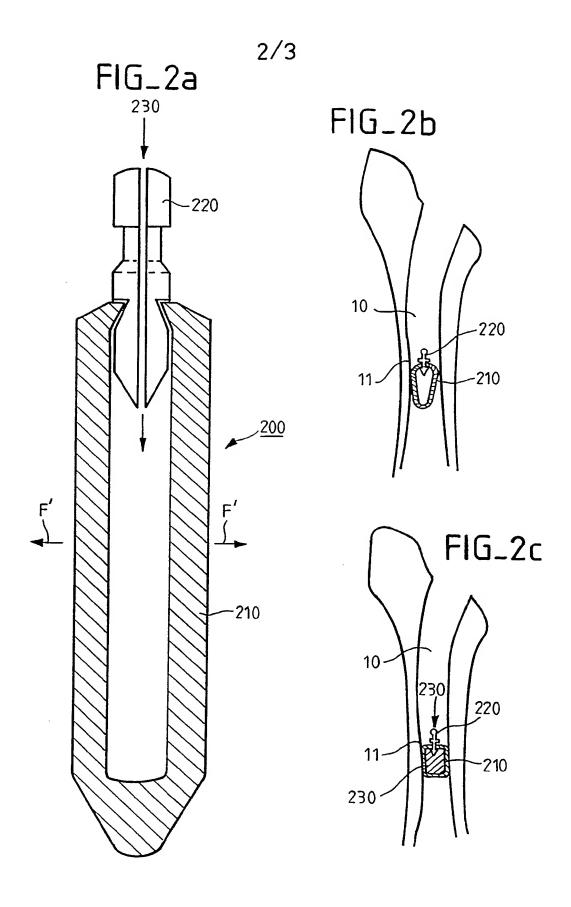
REVENDICATIONS

- 1 Obturateur (100;200;300) pour cavités osseuses (10), réalisé en au moins un matériau biocompatible résorbable, caractérisé en ce que ledit obturateur comporte un élément (110;210; 310) en matériau souple apte à s'expanser latéralement de manière à produire une obturation forcée desdites cavités osseuses.
- 2 Obturateur (100) selon la revendication caractérisé en ce que ledit élément en matériau composant (110)đe forme sensiblement 10 cylindrique, traversé par axe (120) en matériau rigide, muni d'une pluralité de crans (121) de retenue et portant à une première extrémité une butée (122) pour ledit composant (110) souple, lequel est surmonté, à une deuxième extrémité dudit axe rigide (120), par une rondelle (130) de verrouillage, également en matériau 15 rigide, destinée à coopérer avec lesdits crans (121) retenue lorsque le composant (110) souple est soumis à de compression appliqué sur (F) ladite rondelle (130) de verrouillage.
- 3 Obturateur (200) selon la revendication 1, caractérisé en ce que ledit élément en matériau souple est une enveloppe (210) fermée par une vanne (220) rigide d'introduction à l'intérieur de ladite enveloppe (210) d'un matériau (230) fluide sous pression.
- 4 Obturateur (300) selon la revendication 1, caractérisé en ce que ledit élément en matériau souple est un bouchon (310) réalisé en un matériau de reprise de forme après compression latérale dudit bouchon.
 - 5 Procédé de mise en place d'un obturateur selon l'une quelconque des révendications 1 à 4 à l'intérieur d'une cavité osseuse, caractérisé en ce que ledit procédé consiste, à l'aide d'un ancillaire, à amener ledit

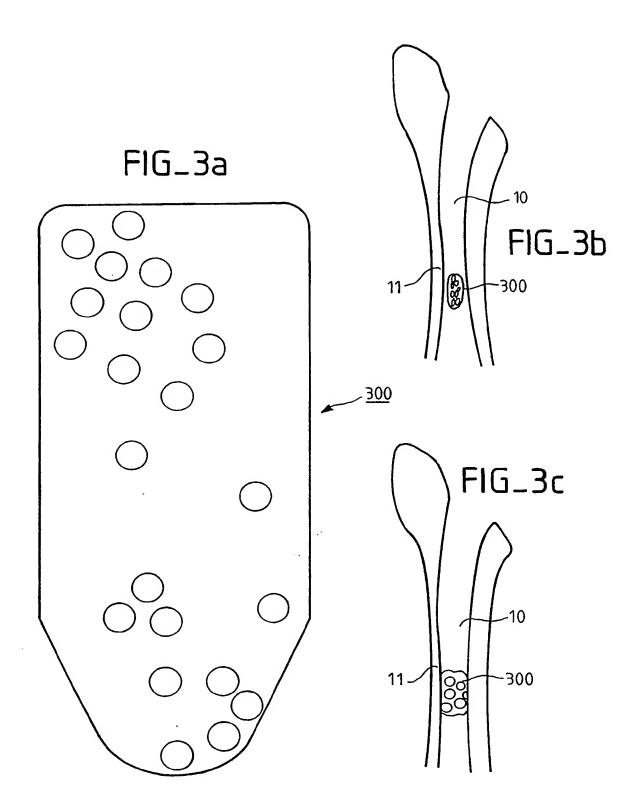
obturateur à la position choisie par le praticien, puis à mettre l'obturateur en expansion latérale dans ladite cavité osseuse.







SMEDONID -EE - 07001004111



REPUBLIQUE FRANÇAISE

2708192

N° d'enregistrement national

INSTITUT NATIONAL

de la

PROPRIETE INDUSTRIELLE

RAPPORT DE RECHERCHE **PRELIMINAIRE**

établi sur la base des dernières revendications déposées avant le commencement de la recherche FA 493505 FR 9315022

	JMENTS CONSIDERES COMME PERTINENTS Citation du document avec indication, en cas de hesoin,	concernées de la demande	
atégorie	des parties pertinentes	examinée	
x	DE-U-92 13 120 (AESCULAP) * revendications 1-4,8 *	1-5	
X	DE-A-34 45 709 (DRAENERT) * page 18, alinéa 2; revendications 14,15; exemple 2 *	1,5	
(EP-A-0 338 981 (MATHYS) * revendications 1,2 *	1,4,5	
(FR-A-2 683 992 (BOUCHER) * abrégé *	1,4,5	
(EP-A-O 023 787 (UNIVERSITY OF EXETER) * revendication 1 *	1,4,5	
\	US-A-3 834 394 (HUNTER) * figures 2-5 *	2	
١	FR-A-2 641 692 (NIPPON ZEON)		
	US-A-4 364 392 (STROTHER)		A61F A61B
1			
1	Date d'achèvement de la recherche		Examinateur
	18 Février 1994	Bar	ton, S
X : parti Y : parti	ATEGORIE DES DOCUMENTS CITES T : théorie ou princip E : document de brew	e à la base de l'i et bénéficiant d'u et qui n'a été pi ine date postérie	nvention une date antérieure ublié qu'à cette date

EPO FORM 1503 03.82 (P04C13)

1

autre document de la même categorie
A: pertinent à l'encontre d'au moins une revendication
ou arrière-plan technologique général
O: divulgation non-écrite
P: document intercalaire

L : cité pour d'autres raisons

& : membre de la même famille, document correspondant